



SC PROSOFT SAS

NIT: 900448596-6

KM 1 RESTREPO VIA PROSOFT #372 TEL:6648334

ADMINISTRACION@PROSOFT.COM.CO

responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

O-47 - RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN

CIUDAD Y FECHA: Villavicencio 12/05/2026 10:44:18

Factura Electrónica de Venta FE007243

CUFE: 9a31435e164c010570754ddc4c05ed37b60e43dc4981f38200fb59b239a6b342f672db2648466da6f48364165c1e8635

CLIENTE: HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL ESE

NIT:800037202

Fecha:12/05/2026 10:44:18

Dirección: CR 7 N 14 28 LOS FUNDADORES

TEL:000000000000000000

Vendedor:

CIUDAD: Guamal

Forma de Pago:Crédito

Orden de Referencia:

Medio de Pago: Transferencia Débito

Vence:21/05/2026 12:00:00

NRO ITEM	CÓDIGO PROD.	DESCRIPCION	UND	CANTIDAD	IVA	%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	099002	LICENCIA DE USO SOFTWARE PROSOFT CONTRATO 104, DEL 09 ABRIL AL 08 MAYO DEL 2026 CUOTA 3	ZZ	1.00	0	0.0%	\$6,440,400.00	\$6,440,400



HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL ESE

Fecha: 13-05-26 Rad: 600

Firma: Lady Rodriguez Celio: 25

Obs

SON: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS

VALOR GRAVADO: \$6,440,400.00

DESCUENTOS: \$0.00

TOTAL A PAGAR: \$6,440,400.00



Autorización según Resolución de Facturación 18764078663908 desde 2024-09-02 hasta 2026-09-02 Prefijo FE desde 5001 Hasta 10000. Por Factura Electronica LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO



Villavicencio, 12 de Mayo de 2026.

Señores
HOSPITAL LOCAL DEL GUAMAL I NIVEL
GUAMAL META.

Asunto: Informe de actividades realizadas del Contrato N. 104 de 2026, Cuota 03 del mes del 09 abril al 08 mayo del 2026.

Muy comedidamente me permito relacionar las actividades más relevantes que hemos realizado en desarrollo del contrato de mantenimiento de software suscrito con ustedes.

Básicamente prestamos dos tipos de servicio, el mantenimiento y soporte.

El mantenimiento consiste en garantizar que el programa funcione perfectamente 24 horas 7 días de la semana, para lo cual estamos disponibles para solucionar problemas con la indexación de archivos, optimización de opciones y accesorio en el manejo del programa.

Por otra parte, los organismos de control requieren cada vez más información y en diferentes formatos, la institución tiene nuevas necesidades a medida que crece y la tecnología cambia constantemente, por estas razones es necesario desarrollar nuevas herramientas para evitar la obsolescencia del programa, a continuación, relacionamos algunas de las actividades y actualizaciones realizadas en el periodo.

SE TRABAJO LOS SIGUIENTES MODULOS:



• Actualización de UVT y UVB en la opción 111

1.1.1 Datos del usuario

Salir Guardar General Fact y cartera Email Mensajes

Parametrización

Forma de pago factura Unico curso	Política provee No aplica	Política para natural No aplica
Lista de precios No establece descuentos	Aplicar descuento al facturar No establece descuentos	Aplicar descuento al facturar No establece descuentos
Método de aproximación Aprox. automática	Tipo de caja monedero No aplica	Ordenamiento documental Por tipo documento (1 7)

Activar en facturación

Pedidos ?	Remisiones ?
Colocaciones ?	Almacenamiento ?

Restricciones

Restringe facturar a clientes con mora mayor a cantidad días ?	000
Lista de precios según curso ?	Impide fact a un precio inferior al mínimo incluido IVA ?
Desactivar límites de cálculo en cálculo de costo de ventas ?	Suprimir frase "de venta" a la impresión de la factura ?
Impedir facturar a un precio inferior al de compra ?	Permite la facturación electrónica automática ?

Transferencias

Cta tarjeta débito	Descripción
Cta tarjeta crédito	Descripción
Cta cheque rent	Descripción

Parametrización personalizada

Permite fact sin existencia ?	Permite fact sin repetidos ?	Permite fact de comprobante ?
Centro de costo por artículo	Activa validos por lote fact ?	Bloquear cambios NAT ?
Usa impresora POS ?	Descuento % artículo ?	Sistema retail ?
Editar recaudación ?	Ventana de terceros ?	Impresión entrega ?
Usa pedidos venta ?	Usa formatos de despachos	Usa autos de remisión ?
Separar aux para documental ?	Asume IVA = IVA ?	Asume IVA artic ?
Usa cod barras ?	Preguntar placa ?	Retención fact. venta ?
Número de copias factura	Máximo líneas por factura	Valor UVT
Valor UVB		

CUPS	SERVICIO
890601	ATENCION MED GRAL INTRAHOSPITALARIA - 39131 → UVT 1.32 →
S20100	SALA OBSERV/COMPLEJ MEDIA
S20000	SALA DE OBSERVACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD BAJA SOD
963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD
579400	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD
960401	INTUBACION OROTRAQUEAL (EXCLUS EN CASOS DE REANIMACION)
893801	OXIGENO
601T01	TRASLADO ASITENCIAL BASICO TERRETRTE PRIMARIO
S31304	TRASLADO BSICO DE PACIENTE GUAMA - GRANADA
S31302	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, REDONDO
S31305	TRASLADO BASICO DE PACIENTE GUAMAL - VILLAVICENCIO CON MEDICO
S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO A VILLAVICENCIO SIN MEDICO
S22102	SALA DE PEQUEÑA CIRUGIS (SUTURAS)
865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL
S22101	SALA DE CURACIONES
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD
965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NAALES



- Se realiza soporte para facturación con informe de facturas que no sube a la Dian.

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE 9.7.6.5.1 - Envío facturación electrónica

Novedad	Numero	Envíos	Periodo	Creación	Modificación	Entidad
CAMBIO	130596	MARZO/2026	2026/03	YJLA - 2026/03/15	JEDL - 2026/04/06	EPS005 E.P.S. SANITAS S.A.

NIT 0800251440 EPS SANITAS SAS Entidad Promotora de Salud Fecha inicio 2026 03 01 Fecha fin 2026 03 15 Centro de costos

Item 2 Prefijo 0 Numero factura (F3: para probar) 0

Facturas (Verde: Tienen cufe, Blanco: No tienen cufe)

Eliminar	Item	Prefijo	Factura	Fecha Ing	CONFIRMACIÓN	Nombre
✗	1	R	624023	MARZO 06/2026	MAR	EPS SANITAS SAS Entidad Promotora de Salud

Imprimir documento?

NO SI

Error

Error en el proceso de envío electrónico!

Error: BTW

Error: Generación XML Envío DIAN. El CUIFE/CLIDE del documento generado es diferente al CUIFE/CLIDE enviado a la Dian anteriormente. CUIFE DIAN: 95321ca357e9e769222016593a5eed2c80afae174603811d46499c50ddcd1c3e420c7b0aa5554e4d7a766b4e416a5537 CUIFE ACTUAL: 87608b3030314db32a940b1890d082544c861aaf5b303531aeb189991d108b3a3b023a1a64118427bb7201806d538 Este sucede cuando se genera un documento ya aprobado con datos diferentes que alteran el CUIFE/CLIDE.

Envío: HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE Paciente: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S Enviando factura: 6624023

Exito

Seon de factura 6624023 creado correctamente!

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE 9.7.6.6.1 - Envío facturación electrónica

Novedad	Numero	Envíos	Periodo	Creación	Modificación	Entidad
CAMBIO	130596	MARZO/2026	2026/03	YJLA - 2026/03/15	JEDL - 2026/04/06	EPS005 E.P.S. SANITAS S.A.

NIT 0800251440 EPS SANITAS SAS Entidad Promotora de Salud Fecha inicio 2026 03 01 Fecha fin 2026 03 15 Centro de costos

Item 0 Prefijo 0 Numero factura (F3: para grabar) 0

Facturas (Verde: Tienen cufe, Blanco: No tienen cufe)

Eliminar	Item	Prefijo	Factura	Fecha Ing	Fecha Ret	Tercero	Nombre	Tiene Cufe	Generar
	1	R	624023	MARZO 06/2026	MARZO 07/2026	0800251440	EPS SANITAS SAS Entidad Promotora de Salud	SI	➤



Historias clínicas:

- Se realiza actualización de la Aplicación



Inicio de sesión - HIC

Usuario

Contraseña

2026   Control 

Ingresar

© 2026 Prosoft - Versión 1.0.1.40



- Se realiza revisión y actualización de firmas de personal asistencial

QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS:	MORALES OSPINA LEIDY JOHANA
ESPECIALIDAD:	ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS
REGISTRO No:	12093

Abr. 14/2026 07:00 evoluciona CARRILLO SOLANO YURY ADNDREA ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR folio: 01 - 000004

Se queda sin aire mas facilmente que otras personas de su edad?: N

Es mayor de 40 años?: N

Actualmente fuma o es un exfumador?:N

QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS:	MOSQUERA ROBAYO SARA HELENA
ESPECIALIDAD:	MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA
REGISTRO No:	1123088134

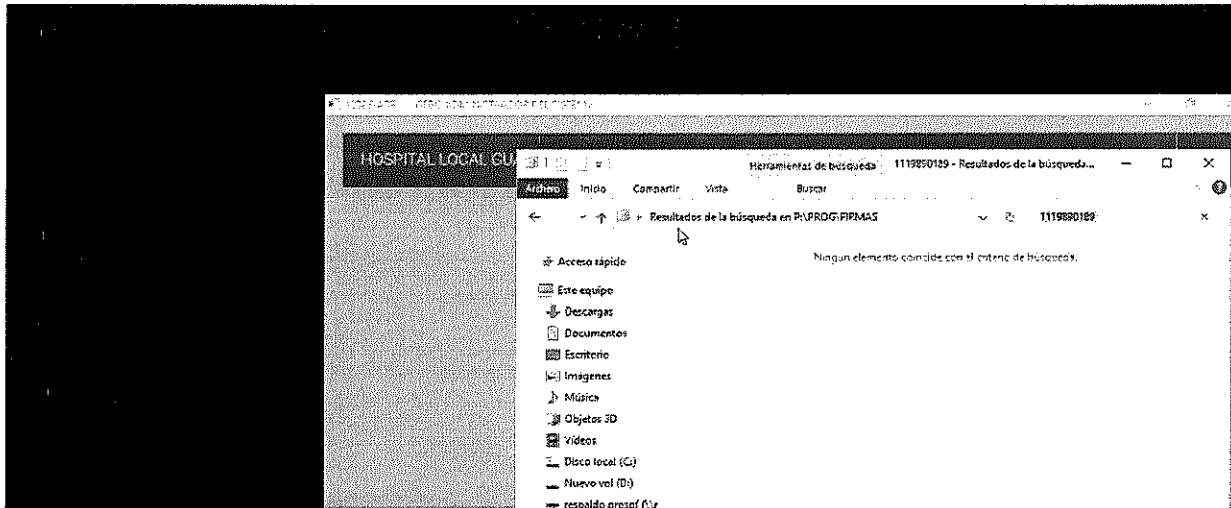
ESTADO SALIDA: VIVO (A)

CIERRE HISTORIA CLINICA: MOSQUERA ROBAYO SARA HELENA 20260303



GUATEMALA 1 821

ama



- Como SOFTWARE quedamos habilitados ante el ministerio para dar un parte de tranquilidad a nuestros clientes.

Visto bueno interoperabilidad RDA – SC-PROSOFT S.A.S



De Samir Ruano Hoyos el 2026-04-25 15:28



Detalles



Cabeceiras



Solo texto

Señores

SC-PROSOFT S.A.S

Cordial saludo.

Conforme a la mesa técnica adelantada el día 24 de abril de 2026, y una vez realizadas las validaciones funcionales y técnicas correspondientes, se emite visto bueno de conformidad para el proveedor tecnológico SC-PROSOFT S.A.S, identificada con NIT 900.448.596-6, respecto a la interoperabilidad de los Resúmenes Digitales de Atención (RDA) de Paciente, así como para la consulta de dichos resúmenes a través del visor de historia clínica electrónica desarrollado en su solución tecnológica PROSOFT Módulo Historias Clínicas, versión 3.14.40.

El presente visto bueno se otorga considerando que la solución tecnológica evaluada cumple con las especificaciones técnicas y lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en el marco del proyecto de Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica (IHCE), de conformidad con la normatividad vigente y las guías de implementación asociadas.

Asimismo, se verificó que las funcionalidades implementadas permiten el intercambio, recepción y consulta de los Resúmenes Digitales de Atención (RDA) en concordancia con el modelo de operación establecido, garantizando la correcta integración con el mecanismo de Interoperabilidad de Historia Clínica Electrónica (IHCE) provisto por este ministerio.

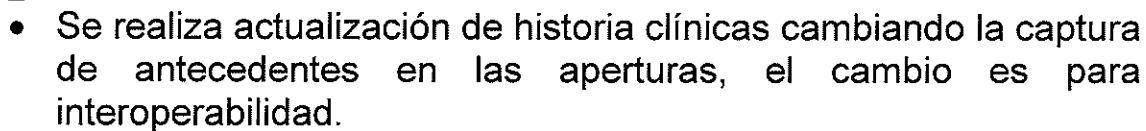
En consecuencia, se otorga el visto bueno para que el proveedor tecnológico pueda proceder con el despliegue de esta funcionalidad en sus diferentes clientes de manera exprés, en el marco del plan de implementación territorial nacional.

Cordialmente,



Samir Ruano Hoyos
Contratista
sruano@minsalud.gov.co
Grupo de Innovación Tecnológica - OTIC
Cra. 13 No. 32- 76, Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

Antes de imprimir este mensaje por favor bien si es necesario hacerlo.



Antecedentes patológicos		
Pregunta	Respuesta	
Diabetes ?	2	NO
Obesidad ?	2	NO
Cardiovascular ?	2	NO
Alergia ?	2	NO
Infecciones ?	2	NO
Cáncer ?	2	NO
Problema psico/psiquiatra ?	2	NO

Opciones de respuesta: 1: Sí, 2: No, 3: No sabe

Pregunta	Respuesta	
Alcohol, drogas, otros ?	2	NO
Violencia intrafamiliar ?	2	NO
Madre/padre adolescente ?	2	NO
Judiciales ?	2	NO
Neurológicos ?	2	NO
Otros ?	2	NO

Observaciones antecedentes patológicos (950 caracteres máximo)

[illegible]

- Se realiza el informe de Triage 9-5-4-1-2-4-H

[illegible]

- Se presta soporte para instalar Power, pdf imprimiendo con normalidad en el anydesk 1192884982.

[illegible]

NOMINA

- Se corre rutina para cruce presupuestal capitado enero febrero y marzo se realiza cruce presupuestal opción 3-6-7-1.

Microsoft Windows [Versión 10.0.19045.5466]
 (c) Microsoft Corporation. Todos los derechos reservados.

C:\Users\USUARIO>P:
 P:\>MCD 2828
 P:\>2020MCD FEB
 P:\>2020VFEB>P:\MCDROL\84-MOV-CAP
 P:\>2020VFEB>

General - Formato condicional -
 S - % 0.00
 Dar formato como tabla -
 Estilos de celda -

Alineado en N Número Estilos

o el original y puede ser visto de una biblioteca de
 de las interrupciones y mantenga sus archivos a salvo con
 original de Office hoy mismo.

D	E	F	G	H
PAGO DE RESERVAS				
FEBRERO MARZO				
584	-103270447	-213420404		
870	-103270447	-213420404		
870	-103270447	-213420404		
870	-103270447	-213420404		
870	-103270447	-213420404		
870	-103270447	-213420404		
777	-6246556	-102146368		
991		-57672821		
991		-57672821		

Mes a Reordenar:
 Archivo NUMERACI
 Continuar con el p

Proceso terminado satisfactorio

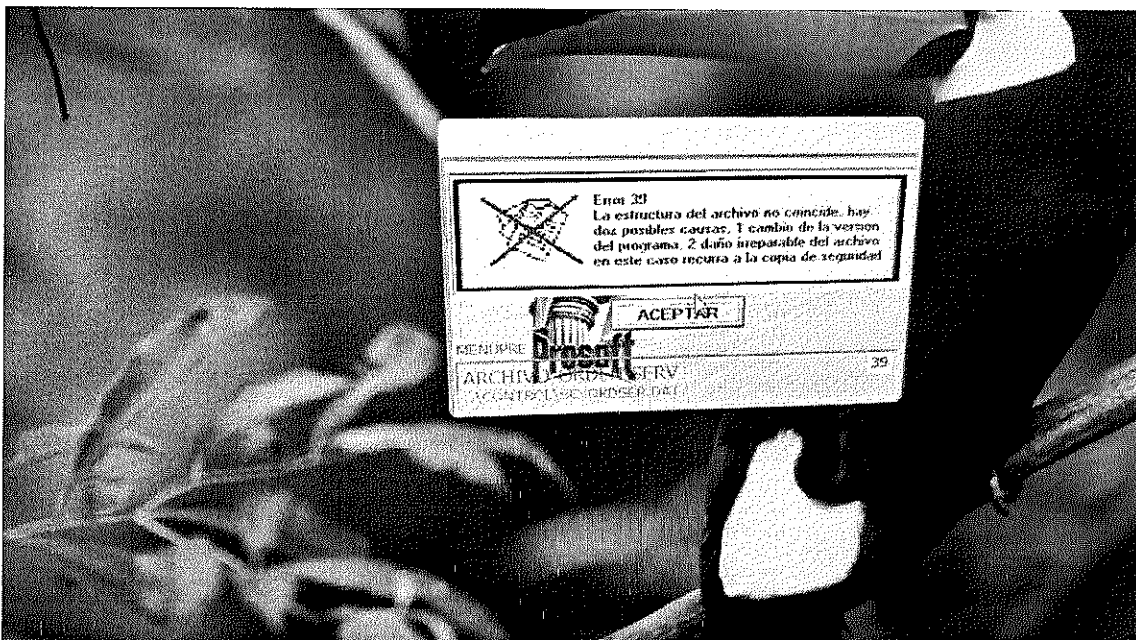
El proceso terminó satisfactoriamente!

ACEPTAR

02.05.001.09.02.01.02	capitad reg contributivo	7,261,736.00	[6,296,536.00]	[102,146.00]	16 1.1.02.05.00: capitado vigi	2122076.300
02.05.001.09.02.01.02	NO CAPITADO REG SUBSIDIADO	(7,261,736.00)	[6,296,536.00]	[102,146.00]	16 1.1.02.05.00: capitado vigi	208308147
02.05.001.09.02.01.02.01	no capitado vigencia actual reg subsidia	(26,433.00)	[6,165,353.00]	[94,780.50]	17 1.1.02.05.00: NO CAPITAD	312783137
02.05.001.09.02.01.02.02	no capitado vigencias anteriores reg sub	(7,235,303.00)		[6,265.60]	18 1.1.02.05.00: no capitado	79858238
02.05.001.09.02.01.02.03				[81,203.00]	19 1.1.02.05.00: no capitado	232924929
02.05.001.09.02.02	REGIMEN CONTRIBUTIVO	(45,150,364.00)	[19,693,719.00]	(46,760.00)	20 1.1.02.05.00	
02.05.001.09.02.02.01	CAPITADO REG CONTRIBUTIVO	(31,520,805.00)			21 1.1.02.05.00: REGIMEN CO	356752455
02.05.001.09.02.02.01.01	capitad vigencia actual reg contributivo	(15,811,287.00)			22 1.1.02.05.00: CAPITADO R	168000001
02.05.001.09.02.02.01.02	capitad reg contributivo vigencia anteri	(15,709,018.00)			23 1.1.02.05.00: capitado vigi	168000000
02.05.001.09.02.02.02	NO CAPITADO REG CONTRIBUTIVO	(13,670,059.00)	[19,693,719.00]	(46,760.00)		
02.05.001.09.02.02.02.01	no capitado vigencia actual reg contribut	(868,155.00)	[4,760,156.00]	(41,064.30)		
02.05.001.09.02.02.02.02	no capitado vigencias anteriores reg cont	(10,226,100.00)	[10,024,391.00]			

INVENTARIOS

- Se presta soporte para validar error ingresando a Power
- error 39, se ajusta y queda en funcionamiento normal.





CONTABILIDAD

- Se sube la exógena.

INCONSISTENCIAS			
0	0	0 NIT FICTICIO *****	1110
0	0	9999 NIT FICTICIO *****	4001 PARTICULARES PARTICULAR
0	0	10060 NIT FICTICIO *****	1318 DIRECCION DE SANIDAD "I
0	0	5965944 ERROR EN NOMBRE TERCERO	5002 CAMPOSECO MONTEJO CECIL
0	0	7617245 ERROR EN DIRECC TERCERO	5002 MARTINEZ MIRANDA JORGE
0	0	15201403 ERROR EN DIRECC TERCERO	5004 GUTIERREZ CRUZ JOSE VIT
0	0	13208061 ERROR EN DIRECC TERCERO	5002 DIAZ TORRES JAIR O ALBER
0	0	31021681 ERROR EN NOMBRE TERCERO	5002 OLARTE AYÁÑEZ LEYDI T
0	0	31021745 ERROR EN NOMBRE TERCERO	5004 ALCANTARA PAREDES YURY
0	0	40340878 ERROR EN NOMBRE TERCERO	5002 FERRUCHO HERNANDEZ MARI
0	0	40360810 ERROR EN NOMBRE TERCERO	5007 ANA MTRCEDES DELARANO D
0	0	40430820 ERROR EN DIRECC TERCERO	2205 RODRIGUEZ ROJAS MARIA E
0	0	79545101 ERROR EN NOMBRE TERCERO	5003 RAMIREZ MARTINEZ WILLIA
0	0	86065390 ERROR EN NOMBRE TERCERO	5003 PEREZ MANUEL FRANCISCO
0	0	86074401 ERROR EN NOMBRE TERCERO	5007 DROGUERIA NIZA
0	0	93582450 ERROR EN NOMBRE TERCERO	5007 TIENDA EL PIZZERO
0	0	407434393 NIT FICTICIO *****	5007
0	0	908106339 NO EXISTE TERCERO	1315
0	0	908150953 ERROR EN DIRECC TERCERO	5004 COMCEL SA COMUNICACION
0	0	908224008 ERROR EN DIRECC TERCERO	5012 PORVENIR
0	0	908228255 ERROR EN DIRECC TERCERO	1315 COLMENARES
0	0	908229729 ERROR EN DIRECC TERCERO	5012 FONDO DE PENSIONES PROT
0	0	908242106 ERROR EN DIRECC TERCERO	5007 HOMECENTER
0	0	922009567 ERROR EN DIRECC TERCERO	5016 EDESA S.A.ESP
0	0	938009686 ERROR EN DIRECC TERCERO	4001 LA EQUIDAD SEGUROS DE V
0	0	968002964 ERROR EN DIRECC TERCERO	5045 BANCO DE BOGOTA
0	0	992009563 ERROR EN DIRECC TERCERO	2205 INSTITUTO DE TURISMO DE
0	0	992009210 ERROR EN DIRECC TERCERO	5046 ELECTRIFICADORA DTI MET
0	0	908290237 ERROR EN DIRECC TERCERO	5004 CENTRAL COMERCIALIZADOR
0	0	908532879 ERROR EN DIRECC TERCERO	5004 SPEAL SAS
0	0	901156264 ERROR EN DIRECC TERCERO	1315 **NUEVA EPS
0	0	1008825173 ERROR EN NOMBRE TERCERO	2205 ROJAS RIVEROS ANDRES PE
0	0	1008836904 ERROR EN NOMBRE TERCERO	5002 OSORIO LOZANO SHELBY JOH

Atentamente,

GABRIEL E. BOHORQUEZ CASTAÑO
Gerente.



CERTIFICADO

Yo, **Gabriel Enrique Bohórquez Castaño** identificado con la cedula de ciudadanía número 17.329.215 actuando en mi calidad de representante legal de la empresa **SC-PROSOFT S.A.S. NIT 900.448.596-6** certifico:

Que **SC-PROSOFT S.A.S** se encuentra al día con los aportes a salud, pensión, riesgos profesionales, así como con los aportes parafiscales durante los últimos seis meses.

Se expide en Villavicencio a los (04) días del mes de mayo del 2026.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Gabriel E. Bohórquez Castaño". The signature is stylized and fluid, with the first name "Gabriel" being the most prominent part.

GABRIEL E. BOHÓRQUEZ CASTAÑO

Representante Legal

CC 17.329.215

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD			
Ni	900448206-6	SC PROSOFT S.A.S	KM1 VIA RESTREPO VIA PROSOFT N. 372	6948334	administracion@prosoft.com.co				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
CONVENIO	B - menos de 200 años			META	VILLAVICENCIO	SI			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPIC	
		74836245	13/04/2026	41	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-04	2026-03	E	\$123,568,837	\$30,561,800		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad	
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Valor	Valor
CCFC55	Proteger EPS	901543211-6	103.400	0	0	0	0	0	0
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	850.000	0	0	0	0	0	0
EPS005	Sanitas EPS	80251440-6	3.635.400	0	0	0	0	0	0
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	214.300	0	0	0	0	0	0
EPSC25	Capresocia EPS	891856000-7	70.100	0	0	0	0	0	0
EPSC34	Recuerdo SGP Capital Salud	900298372-9	72.100	0	0	0	0	0	0
Total a Pagar									
Total a Pagar									

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte ESP - Solidaridad	Aporte ESP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Preaficion)	800229739-0	5.859.900	0	0	41.000	41.000	0	0	0	5.951.900	10
230301	Ponvenir	800224808-8	5.318.400	0	0	0	0	0	0	0	5.318.400	14
231001	Colfondos	800227940-6	973.700	0	0	0	0	0	0	0	973.700	3
25-14	Colpensiones	900330004-7	7.611.800	0	0	87.500	87.500	0	0	0	7.786.600	14
Total a Pagar												
Total a Pagar												

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor								
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	640.600	0	0	0	640.600	0	0	0	6.406	640.600	41
Total a Pagar													
Total a Pagar													

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora	Subtotal Cotización	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Colfrem	892000146-3	4.471.800	0	0	892000146-3	0	0	0	4.471.800	38
CCF69	Comfiananare	844003392-5	473.500	0	0	844003392-5	0	0	0	473.500	3
Total a Pagar											
Total a Pagar											

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 4

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	900448596-6	SC PROSOFT S.A.S	KM1 VIA RESTREPO VIA PROSOFT N. 372	6948374	administracion@prosoft.com.co				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
CONVENIO	B - mritos de 200				VILLAVICENCIO	SI			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (CONMESARIO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (BOLESIARIO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		74938245	13/04/2026	41	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-04	2026-03	E	\$123,568,837	\$30,561,800		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Afiliados Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	4,945,300	4,945,300
Pensión	4	20,030,600	20,030,600
Riesgos Laborales	1	640,600	640,600
CCF	2	4,945,300	4,945,300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	30,561,800	30,561,800

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (D/M/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (D/M/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPRC
		74936245	13/04/2026	41	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	\$123,568,837	\$30,561,800	

ETALLE POR COTIZANTE

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	
		SC PROSOFT S.A.S	KM1 VIA RESTREPO VIA PROSOFT N. 372		
NI	900448598-6			TELÉFONO	CORREO
				6648334	adfin@instruccion@prosoft.com.co
FORMA PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
CONVENIO		B – menos de 200 meses	NOMBRE SUCURSAL	META	VILLAVICENCIO
SI					

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPFC
		74936245	13/04/2028	41	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-04	2026-03	E	\$123,688,837	\$30,861,000	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN					SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF					PARAMÉTRICOS										
Tipo y Número de identificación	Apellidos y Nombres			Documento	Edad	Cédula de ciudadanía	Mant.	TAR	RAT	EAF	RSE	VPS	VPA	VPL	VPM	VPR	VPT	VPP	VPE	VPI	VPO	CONEXIÓN	Día	Colocación	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cdd EPS	IBC EPS	Días	Colocación/ Valor UPC	Cód. ARL	IBIC ARL	Bás	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	Aporte IBC otros paramétricos	Aporte SERVA	Aporte ICBF	Aporte MEN			
CC 1121641041	CASTRO REY JUAN CARLOS			1	0	S						X											231001	408.545	7	65.400	0	0	0	EP5005	408.545	7	16.400	14-4	408.545	7	2	0	CCF34	408.545	7	16.400	0	0	0	0	0
CC 1121688573	BOHORQUEZ FONSECA YULIANA CATAYANA			1	0	S																	25-14	1.750.905	30	260.200	0	0	0	EP5005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 1121666895	BOHORQUEZ RUIZ VERITZA LELIANA			1	0	S																	25-14	1.750.905	30	260.200	0	0	0	EP5005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 1121687969	MEDINA SANABRIA LINIA RAQILA			1	0	S						X											230301	1.952.905	30	317.500	0	0	0	EP5005	1.952.905	30	78.200	14-4	1.952.905	30	1	10.200	CCF34	1.952.905	30	78.200	0	0	0	0	0
CC 1121695449	GUZMAN GONZALEZ JOSE VICENTE			1	0	S							X										230301	2.735.049	30	437.700	0	0	0	EP5002	2.735.049	30	109.500	14-4	2.735.049	30	1	14.300	CCF34	2.735.049	30	109.500	0	0	0	0	0
CC 1121031187	BOHORQUEZ RUIZ ANGIE VANESSA			1	0	S																	25-14	1.750.905	30	260.200	0	0	0	EP5005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 1121653315	MARTINEZ OLIVERO MIGUEL HERNANDO			1	0	S						X											25-14	1.800.905	30	288.200	0	0	0	EP5002	1.800.905	30	72.100	14-4	1.800.905	30	1	0	CCF34	1.800.905	30	72.100	0	0	0	0	0
CC 1121663187	RINCÓN SUAZA ALVARO ENRIQUE			1	0	S																	230301	2.270.905	30	355.400	0	0	0	EP5005	2.270.905	30	88.900	14-4	2.270.905	30	1	11.600	CCF34	2.270.905	30	88.900	0	0	0	0	0
CC 1121663556	FRANCO JIMENEZ AXEL SANTIAGO			1	0	S																	230301	2.947.000	30	471.600	0	0	0	EP5005	2.947.000	30	117.900	14-4	2.947.000	30	1	15.400	CCF34	2.947.000	30	117.900	0	0	0	0	0
CC 1121987094	BAEZ CRUZ ERICK ANDRES			1	0	S																	230301	1.750.905	30	260.200	0	0	0	EP5002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 1122671184	TORRES PARRA DANIEL STIVEN			1	0	S																	25-14	1.750.005	30	260.200	0	0	0	EP5005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF34	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 1122500339	TORRES SOBA LADY BERNIA			1	0	S																	230301	2.220.905	30	355.400	0	0	0	EP5005	2.220.905	30	88.900	14-4	2.220.905	30	1	11.600	CCF34	2.220.905	30	88.900	0	0	0	0	0
CC 1122604127	BUIRAGO HUERTAS ANGIE VANESSA			1	0	S																	230301	2.005.005	30	320.200	0	0	0	EP5005	2.000.905	30	80.100	14-4	2.000.905	30	1	10.500	CCF34	2.000.905	30	80.100	0	0	0	0	0
CC 112432322	AYA FRANCO SAID SAMUEL			1	0	S																	230301	1.750.905	30	260.200	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF34	1.750.905	30	70.100	8	0	0	0	0
CC 1183200592	LOZADA QUINTERO DAVID SANTIAGO			1	0	S																	230301	2.220.905	30	355.400	0	0	0	EP5005	2.220.905	30	88.900	14-4	2.220.905	30	1	11.600	CCF34	2.220.905	30	88.900	0	0	0	0	0
CC 124792185	MURCIA RINCÓN DAVID ESTEBAN			1	0	S																	25-14	2.947.000	30	471.600	0	0	0	EP5005	2.947.000	30	117.900	14-4	2.947.000	30	1	15.400	CCF34	2.947.000	30	117.900	0	0	0	0	0



CERTIFICADO

Yo, **ANA MARIA LOZANO SALGUERO** identificada con la cedula de ciudadanía número 1.121.864.346 actuando en mi calidad de Revisora Fiscal de la empresa **SC-PROSOFT S.A.S. NIT 900.448.596-6** certifico:

Que **SC-PROSOFT S.A.S** se encuentra al día con los aportes a salud, pensión, riesgos profesionales, así como con los aportes parafiscales durante los últimos seis meses.

Se expide en Villavicencio a los (04) días del mes de mayo del 2026.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ana Maria Lozano Salguero". The signature is stylized with large, flowing loops and is positioned above the printed name and contact information.

ANA MARIA LOZANO SALGUERO

Revisora Fiscal

CC. 1.121.864.346

T.P. 175806 -T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.864.346**

LOZANO SALGUERO

APELLIDOS
ANA MARIA

NOMBRES

Ana Maria Lozano
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-MAY-1990**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

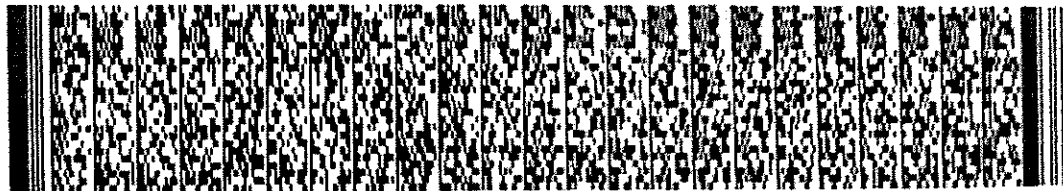
F

SEXO

30-MAY-2008 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-5200100-00098081-F-1121864346-20081016

0004468876A 1

24837803

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

175806-T

ANA MARIA
LOZANO SALGUERO
C.C. 1121864346

RESOLUCION INSCRIPCION 081 **FECHA 21/02/2013**
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

VICEPRESIDENTE

CARLOS ARTURO BERNAL CHAPARRO **187242**





FIRMA DEL TITULAR **103280**

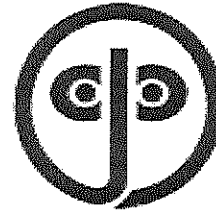
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



logoformas. 3725 04/2013

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

4200000032203224B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ANA MARIA LOZANO SALGUERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121864346 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 175806-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRÍOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



CERTIFICADO

Yo, **JUAN CARLOS GUEVARA BAQUERO** identificado con la cedula de ciudadanía número 17.340.066 actuando en mi calidad de Contador Público de la empresa **SC-PROSOFT S.A.S. NIT 900.448.596-6** certifico:

Que **SC-PROSOFT S.A.S** se encuentra al día con los aportes a salud, pensión, riesgos profesionales, así como con los aportes parafiscales durante los últimos seis meses.

Se expide en Villavicencio a los (04) días del mes de mayo del 2026.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "J. Guevara B." with a stylized flourish at the end.

JUAN CARLOS GUEVARA BAQUERO

Contador

CC. 17.340.066

T.P. 42079-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.340.066
GUEVARA BAQUERO

APELLIDOS
JUAN CARLOS

NOMBRES

Juan Carlos Guevara Baquero
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1969
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-ABR-1987 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00126011-M-0017340066-20081108 0005563483A 1 6720005150

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

42079-T

JUAN CARLOS
GUEVARA BAQUERO
C.C. 17348866

RESOLUCION INSCRIPCION 887 **FECHA 16/83/85**
UNIVERSIDAD CORPORACION UNIV. DEL META



 00049659

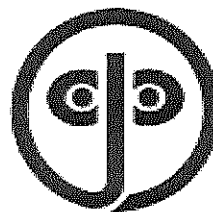


FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional / Junta Central de
Contadores

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

3 E E 3 2 F E R F E 7 H 3 3 0 1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

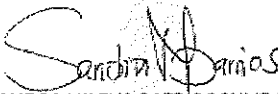
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JUAN CARLOS GUEVARA BAQUERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17340066 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 42079-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado